

**福岡市国民健康保険医療費適正化計画（第3期）中間評価支援業務委託
提案競技評価表**

評価項目		評価の目安		配点
1	基本的事項	①	福岡市国民健康保険医療費適正化計画（第3期）についての理解は十分か。	5
		②	本市施策及び本業務に対する理解度は十分か。	5
2	企画内容	③	本市の現状分析、個別事業分析結果データの集計、計画目標の達成状況の分析に至る工程・手法は、具体的で実現可能なものとなっているか。	15
		④	本市の現状分析、個別事業の分析結果データの集計、計画目標の達成状況に関する分析内容は、本市が課題分析や事業検討をするにあたり活用できる工夫があるか。	15
		⑤	本市が行う検討会議等の資料作成の支援は十分か。	10
		⑥	給付適正化計画の分析・評価について、十分な支援が期待できるか。	5
		⑦	特定健診・特定保健指導実施計画（第四期）の分析・評価について、十分な支援が期待できるか。	5
		⑧	人員体制（従事者の人数・実務経験）、作業体制等は適切か。	5
		⑨	個人情報の管理について、適切な取扱いとなっているか。	5
3	実施体制	⑩	同様の保健事業の評価・分析業務又は医療費分析業務を政令指定都市規模の保険者で請け負った実績はあるか	10
		⑪	福岡市内に本店または支店・営業所等を有しているか。	5
4	その他	⑫	本業務に対する取組姿勢、積極性や熱意は十分か。 本業務の目的を達成するための独自の提案やアピールポイントはあるか。	5
5	スケジュール	⑬	全体のスケジュールは、適切で無理のないものとなっているか。 福岡市内部における検討会等の実施を考慮したスケジュールとなっているか。	10
合計				100